

インフルエンザ予防接種・コロナワクチン立替払い請求書

Ver. 202410

提出日 年 月 日

獨立行政法人國際協力機構

派遣隊次:

派遣予定国:

職 種:

訓練所： 駒ヶ根 / 二本松 / なし

氏名(フリガナ):

氏名(漢字):

金 田

上記金額を、インフルエンザ予防接種・コロナワクチンの料金として立替払いしたので請求します。

(注 1) 選考時に届け出た銀行口座(本人名義のみ)に振り込まれます。

(注 2) インフルエンザ予防接種、コロナワクチンの年度合計 6,000 円を上限に補助します。

(注 3) 接種回数に制限はありませんが、複数回接種した場合は、年度に1回にまとめて請求ください。

JICA 確認欄

☐請求書 ☐領收証

JICA 決定金額 円